

Afectaciones en la salud mental en niños y niñas expuestos a violencia de pareja: Una
revisión sistemática

Laura Nova Navarro

Nacira Pertuz López



Tutora: Nathalia Quiroz Molinares

Cotutora: Mónica Acuña

Universidad de la Costa

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Programa de Psicología

Barranquilla

2020

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios, a nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, a nuestra tutora, a nuestros familiares y a todas las personas que nos han apoyado y han hecho que esta revisión se haya realizado con éxito.

Agradecimientos

En primer lugar, queremos agradecer a Dios porque nos permitió lograr una meta más en nuestras vidas, en segundo a nuestra tutora Nathalia Quiroz Molinares, psicóloga, candidata a Doctora en Psicología y nuestra cotutora Monica Acuña, psicóloga y Magíster en Educación, quienes con sus conocimientos y apoyo nos acompañaron a través de cada una de las etapas de este proyecto para alcanzar los resultados que se buscaban.

También queremos agradecer a Universidad de la Costa por brindarnos todos los recursos y herramientas tecnológicas que fueron necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación. No habiéramos podido concluir en estos resultados de no haber sido por su satisfactoria ayuda.

Por último, quiero agradecer a todos nuestros compañeros, a nuestras familias y a Dios, por apoyarnos en todo este proceso. En especial, podemos hacer mención de nuestras familias, que siempre estuvieron ahí para darnos las palabras correctas de ánimo y los abrazos que impulsaron a renovar energías y seguir.

Resumen

La afectación psicológica en los niños expuestos a violencia de pareja ha sido reconocida como un problema psicosocial, educativo y de salud pública (Geffner, Griffin, & Lewis III. 2008). Por ello, el presente estudio tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica analítica acerca de la afectación psicológica en niños/as por la exposición a violencia de pareja, con la finalidad de afirmar cuales con las consecuencias generadas por este fenómeno.

El método utilizado fue una revisión sistemática de tipo retrospectivo, en castellano e inglés, los cuales debían estar comprendidos o abarcados entre 2002 hasta 2020. La valoración asignada fue cualitativa, de manera dicotómica, con calificaciones de “sí” o “no”, dependiendo de la presencia o ausencia de los criterios.

Como resultado se obtuvo un total de 12 artículos, los cuales detectan mayor incidencia en los problemas internalizantes, es decir, sintomatologías psicológicas (depresión, ansiedad, retraimiento, trastorno de estrés postraumático y problemas de sueño). Por ello, se concluye que los niños que viven expuestos a violencia de pareja, también sufren o presentan alguna sintomatología asociadas a problemas psicosociales como hiperactividad, conducta disruptiva y agresividad.

Palabras clave: *“exposición a violencia de pareja”, “afectaciones psicológicas”, “partner violence” y “psychological affectation in exposed children”.*

Abstract

The psychological impact on children exposed to intimate partner violence has been recognized as a psychosocial, educational, and public health problem (Geffner, Griffin, & Lewis III. 2008). For this reason, the present study aims to carry out an analytical bibliographic review about the psychological affectation in children due to exposure to intimate partner violence, in order to state which with the consequences generated by this phenomenon.

The method used was a retrospective systematic review, in Spanish and English, which should be understood or covered between 2002 and 2020. The assessment assigned was qualitative, dichotomously, with ratings of "yes" or "no", depending on the presence or absence of the criteria.

As a result, a total of 12 articles were obtained, which detect a higher incidence of internalizing problems, that is, psychological symptoms (depression, anxiety, withdrawal, post-traumatic stress disorder and sleep problems). Therefore, it is concluded that children who live exposed to intimate partner violence, also suffer or present some symptoms associated with psychosocial problems such as hyperactivity, disruptive behavior and aggressiveness.

Keywords: *“exposure to intimate partner violence”, “psychological affectations”, “partner violence” and “psychological affectation in exposed children”.*

Tabla de contenido

1. Introducción	9
2. Planteamiento	11
3. Objetivos	13
General	13
Específicos	13
4. Justificación.....	13
5. Marco teórico	16
5.1 <i>Fundamentación teórica: una mirada desde la psicología hacia la violencia.</i>	18
5.1.1 <i>La teoría evolutiva</i>	18
5.1.2 <i>La teoría ecológica de Bronfenbrenner.</i>	20
5.1.3 <i>Teoría del trauma complejo</i>	22
5.1.4 <i>Teoría del aprendizaje social de Bandura (1977)</i>	23
5.2 Consecuencias psicológicas.	24
5.3 Marco legal	25
6. Metodología	27
7. Resultados	31
8. Discusión.....	40
9. Limitaciones.....	42

10. Conclusión.....	43
11. Referencias	46

Lista de Ilustraciones

Ilustración 1 Exclusión e inclusión.....	30
Ilustración 2 investigaciones encontradas en bases de datos	31
Ilustración 3 Investigaciones encontrados por años	32

Lista de Tablas

Tabla 1 Criterios de selección.	28
Tabla 2 Resultados.....	32

1. Introducción

La violencia de pareja desde los últimos años ha sido declarado un problema de salud pública, esto, inicialmente por las consecuencias de gravedad generadas a la víctima. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2002; Menéndez, Pérez y Lorence, 2013). Este tipo de violencia puede ser entendida como aquellos comportamientos o situaciones con diversos grados de intensidad, donde la víctima, en su mayoría de casos, la mujer, sufre de abuso psicológico, físico y/o sexual por parte de su pareja o expareja (Lila, 2010; Medina, 2002; Novo y Seijo, 2009).

Sin embargo, en este tipo de violencia las mujeres no son las únicas víctimas, distintos estudios e investigaciones, al analizar las posibles afectaciones generadas en las mujeres, han demostrado que los hijos/as o menores de edad que conviven en estos entornos terminan siendo víctimas indirectas de esta situación (Menéndez, Pérez y Lorence, 2013, pp. 48)

La violencia de pareja tiene efectos graves en el desequilibrio de la salud mental en los menores que conforman el núcleo familiar, trayendo consigo repercusiones en la estabilidad y salud mental, además, se ha encontrado que algunos niños expuestos a este tipo de violencia aprenden a resolver sus propios conflictos de forma violenta volviéndose insensibles al dolor y el sufrimiento de otros. (Alcántara, 2010, pp. 11)

Existen menores que normalizan estos actos violentos expuestos por sus madres/padres o cuidadores primarios. Estos niños o niñas, que sufren exposición a la violencia a largo plazo, tienen mayor predisposición a que en la adolescencia o adultez revivan el ciclo de violencia en sus entornos; también se ha relacionado con problemas como el consumo de sustancias,

cometer actos delincuenciales o, en el peor de los casos, criminalidad en la adultez (American Academy of Pediatrics [AAP], 2019).

Desde la mirada científica, se afirma que este tema sobre las consecuencias psicológicas que experimentan los niños y niñas expuestos a violencia de pareja, tiene aproximadamente 25 años de investigación, por ende, los estudios directamente asociadas a este componente son pocas, pues hace falta que se profundice especialmente en los efectos psicológicos que este fenómeno genera en los menores a lo que Holden (2003), los define como menores expuestos.

Bancroft y Silverman (2002) señalan que los niños y niñas que han sido expuestos a la violencia de pareja trae consigo un “impacto de tipo negativo que causa en el desarrollo de los menores la exposición al sistema de creencias y estilo parental, en su vida diaria” (p. 2), es decir, se empieza a forjar la creencia de que esa es la forma adecuada de relacionarse y, a futuro, su estilo parental se va a inclinar por vínculos violentos de crianza, los menores empiezan a creer que es algo normal y natural, terminado por incluir estas acciones en su cotidianidad.

Por lo anterior, en este proyecto de investigación se pretende sistematizar los aportes sociales, teóricos y prácticos, a partir del análisis de las investigaciones realizadas en Europa y Colombia sobre la afectación psicológica en niños/as por la exposición a violencia de pareja.

2. Planteamiento

Dentro de las investigaciones relacionadas con la exposición de los niños a la violencia de pareja, y sus afectaciones en la salud mental, según Unicef y Body Shop International, (2006) se encontró que cada año aproximadamente hay entre 133 y 275 millones de niños y niñas de todo el mundo expuestos a este tipo de violencia; sin embargo, a causa de la variabilidad del fenómeno no se han estipulado cifras exactas, que determinan la afectación total en los/las niños/as involucrados a esta problemática.

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF, 2020), señala que entre enero y mayo del 2020 a nivel nacional se han reportado 12,071 casos, en 2019 se presentaron 9.600 y en el año 2018 se mostraron 1.184 casos donde las mujeres que fueron víctimas de violencia por parte de su pareja también eran cabeza de familia, esto quiere decir que había menores de edad presentes en el hogar (INMLCF, 2018) además, afirma que la vivienda es el espacio más común en este tipo de violencia y que en los fines de semana esta aumenta significativamente, donde algunos de los principales motivos de agresión según Ocampo y Amar, (2011) se debían a la intolerancia, celos, desconfianza, infidelidad y alcoholismo.

Según INMLCF (2018) en el Atlántico se reportaron 2.113 casos de violencia de pareja, lo que permite evidenciar las altas tasas que presenta este fenómeno tanto a nivel nacional como en el departamento en la actualidad; sin embargo, sigue existiendo un desconocimiento sobre las cifras de los niños/as afectados por ser expuestos a violencia de pareja.

Dicho lo anterior es importante mencionar que dentro de las consecuencias que pueden experimentar los menores expuestos a violencia de pareja, se puede hacer alusión a problemas

internalizantes y externalizantes. Entre las dificultades presentes a corto plazo, se destacan las externalizadas más frecuentes serían agresión y problemas de conducta (fracaso escolar, uso de alcohol o de sustancias, actos delincuentes, etc) y de las internalizadas, ansiedad, depresión, y baja autoestima (Linaza, 2014; Alcántara, et al 2010; McDonald, et al 2016).

De acuerdo con lo anterior, se puede resaltar la importancia de conocer y hacer visible esta realidad que viven muchos niños y niñas víctimas a través de este estudio sobre el origen multicausal. Teniendo en cuenta que a pesar de que existen normas y legislaciones que van en contra de la violencia de manera general, esta sigue siendo un problema persistente en el mundo y en Colombia. Por lo tanto, de ahí deviene lo valioso y fundamental de realizar el presente estudio, para responder a la siguiente pregunta problema ¿Cuál es la evidencia disponible sobre las afectaciones en la salud mental de los niños/as expuestos a violencia de pareja?

3. Objetivos

General

Realizar una revisión bibliográfica analítica acerca de las afectaciones en la salud mental en niños/as expuestos a violencia de pareja

Específicos

- Sintetizar la información sobre las afectaciones psicológicas en menores expuestos a violencia de pareja.
- Analizar las posibles afectaciones psicológicas en menores expuestos a violencia de pareja.

4. Justificación

En la actualidad, Colombia está atravesando por importantes cambios para reconocer los derechos de las víctimas de violencia de pareja. Sin embargo, según el INMLCF (2018) alrededor de 2,77% de los casos de violencia de pareja se han prolongado en mujeres cabeza de hogar, lo que indica que las personas que se encuentran vinculadas a la familia son víctimas secundarias de este fenómeno, entre ellas los menores.

De acuerdo a un estudio realizado en España, el cual, tuvo como finalidad indagar a las mujeres maltratadas residentes en centros de acogida acerca de las dificultades de los hijos/as menores a su cargo, y encontraron que existen problemas de conflictividad en la escuela, de

igual forma gran parte de ellos habían huido del hogar en diferentes ocasiones, casi la mitad de la muestra presentaban comportamiento violento hacia sus iguales, muchos de ellos solían tener comportamientos violentos/as con su madre, así mismo tenían bajo rendimiento escolar y presentaban síntomas de ansiedad, miedo al maltratador, sentimientos de tristeza y aislamiento (Patró y Limiñana, 2005).

De igual forma, Alcántara (2010) en su investigación, da a conocer y evaluar las consecuencias psicológicas de la exposición de violencia de pareja en niños, niñas y adolescentes y se encontró una relación entre los problemas psicopatológicos y la exposición a la violencia de pareja. Posteriormente, en el año 2014, otro estudios sobre esta problemática, afirma que al evaluar las afectaciones en la salud mental de los niños y niñas resalta que el tiempo de exposición puede incrementar o disminuir la probabilidad de aparición de dichos problemas y que existe limitaciones para acceder a esta problemática (Lizana, 2014).

Por otro lado, un conjunto de estudios realizados por el Banco Interamericano para el Desarrollo, en Brasil, Colombia, El Salvador, México, Perú y Venezuela), sostienen que la violencia, además de consecuencias psicológicas genera costos según García como:

-Costos directos, los cuales se ocasionan por la ayuda psicológica y tratamientos médicos, servicios prestados por la policía, costos generados en el sistema judicial, alojamiento y refugios para mujeres y sus hijos, servicios sociales. Costos no monetarios: incremento en la morbilidad y mortalidad como consecuencia de suicidios y homicidios, incremento de la dependencia de drogas y alcohol, aumento de desórdenes depresivos. Efectos económicos multiplicadores: reducción de la participación de la mujer en el mundo laboral, reducción de la productividad en el trabajo y menores ganancias económicas. Efectos sociales

multiplicadores: impacto intergeneracional, erosión del capital social, reducción de la calidad de vida, menor participación en procesos democráticos (2002, p.118).

Los estudios revisados guardan relación con las afectaciones mentales de los niños y niñas expuestos a violencia de pareja, aunque si bien brindan herramientas importantes para profundizar sobre el tema, aún presentan vacíos desde el análisis de diferentes aspectos. En primera instancia, no todos los estudios tienen una clara sintomatología, por lo general algunos frecuentes son la depresión, ansiedad y estrés, y en otros estudios, solo se mencionan afectaciones externalizantes en los niños y niñas.

Segundo, son necesarios estudios que faciliten el diseño y la implementación de programas de intervención precoz, como protocolos de evaluación de riesgos (Ordoñez y Gonzales, 2012). Adicionalmente, las muestras representativas de los estudios que se han realizado, por lo general, son de pocos participantes, y existen pocos estudios en población inferior a los 6 años. (Lizana, 2014). Y finalmente, en cuanto al género, se puede observar que los estudios en su mayoría son con el género masculino (Alcántara, 2010).

Teniendo en cuenta lo anterior la presente investigación pretende generar un aporte social al realizar una revisión de diseño sistemático, ya que con ella se aspira, dar a conocer a la población interesada en la temática y en específico a las madres víctimas de violencia de pareja, que los niños y niñas expuestos/as a esta pueden presentar, no sólo afectaciones psicológicas, sino incluso puede verse afectado su autoestima, la parte social, alteraciones físicas y su futuro académico. En cuanto al aporte teórico esta revisión sistemática ayudará no solo a sintetizar información relevante, si no que a la vez se pueden fortalecer competencias desde lo conceptual, con el fin de promover estudios relacionados al tema desde la comunidad

científica para así ampliar el conocimiento de variables asociadas a la violencia de pareja que antes eran relevantes u objetivo de atención solo de las entidades de vigilancia y control.

Así mismo, teniendo en cuenta el vacío que existe actualmente en Colombia acerca de los estudios asociados a la problemática de la exposición de los niños y niñas a la violencia de pareja, partiendo desde la divergencia de datos estadísticos, hasta los avances investigativos en el tema, la presente investigación es relevante para el futuro de la protección de los derechos de los menores expuestos a la violencia de pareja en Colombia, ya que la información revisada, permite abrir paso a nuevos temas de investigación científica en el país, de manera que se estaría afianzando las competencias científicas promoviendo la apropiación social del conocimiento, ante la producción de artículos científicos, participación en eventos académicos de acuerdo a la líneas de temáticas afines a la variables que fortalecerá la importancia de la salud mental en esta población.

5. Marco teórico

La violencia de pareja es considerada como “aquellas agresiones que se producen en el ámbito privado en el que el agresor, generalmente varón, tiene una relación de pareja con la víctima” (Guerrero, 2014, p. 42) o ha mantenido una relación afectiva/sentimental que ya no continúa en el tiempo. Por su parte, Solórzano (2013) afirma que este tipo de violencia hace referencia a cualquier comportamiento dentro de una relación íntima que cause daño físico, psíquico o sexual a los miembros de la relación.

Este tipo de violencia incluye formas de relación dominantes, dentro de las cuales se destaca, aislar a una persona de su familia y amigos, vigilar sus movimientos y restringir su acceso a la información o asistencia (Ordoñez y González, 2011). Adicionalmente, se afirma

que aproximadamente entre un 60 y 70% de los niños, niñas y adolescentes que viven en hogares donde existe violencia de pareja son víctimas indirectas y en ocasiones directas (Solórzano, 2013).

Diferentes investigaciones abordan las consecuencias psicológicas de la violencia en la salud mental, relacionándolas con el desarrollo de trastornos mentales y síntomas asociados al estrés postraumático en niños/as y adolescentes. Estos se pueden clasificar de dos formas: internalizantes, en el que usualmente se evidencia depresión y ansiedad; y externalizantes, en el cual se evidencia agresividad y en ocasiones actos de delincuencia (Echenique, Medina, Medina y Ramírez 2008; Londoño *et al.*, 2005; Pérez-Olmos, Fernández-Piñeres y Rodado-Fuentes, 2005; Rodríguez, De La Torre y Miranda, 2002).

Algunos autores señalan que los/as niños/as expuestos a estas experiencias en sus hogares aprenden a hacer uso de la violencia para resolver conflictos, ya sea dentro o fuera de casa, con padres, hermanos y/o amigos (Bancroft y Silverman, 2002; Patró y Limiñana, 2005). A largo plazo los trastornos de conducta, la exposición continuada a episodios de violencia doméstica y los sistemas de castigo basados en el poder, constituyen los tres principales predictores de riesgo para ejercer violencia contra la pareja (Ehrensaft, Cohen, *et al.*, 2003).

En los estudios sobre la exposición de menores de edad a la violencia indirecta, se ha evidenciado que existen diferencias entre las consecuencias que hay en niñas y niños. Por un lado, las niñas tienden a internalizar su comportamiento, lo que se evidencia en mayores niveles de estrés postraumático y depresión; por otro lado, los niños reportan mayor externalización, es decir, impulsividad, agresión, entre otros (Posada y Parales, 2012).

5.1 Fundamentación teórica: una mirada desde la psicología hacia la violencia.

Desde la psicología, existen diversas teorías que han tratado de estudiar y comprender este fenómeno de la violencia y las implicaciones psicológicas causadas en las menores que han sido expuestas a la violencia de pareja. Entre estas se puede destacar:

5.1.1 La teoría evolutiva

Esta permite comprender que de acuerdo al momento de desarrollo en el que menor se encuentre, la exposición a violencia de pareja puede afectar de forma diferente, constituyéndose así un factor de vulnerabilidad, el cual puede dificultar el ajuste psicológico del individuo.

Por su parte Finkelhor (2012), postula que de acuerdo al momento de desarrollo en que se encuentre la persona la respuesta de la victimización es diferente. En los/as niños/as el grado de expresión y verbalización de los pensamientos y emociones depende del momento de desarrollo, las características de su personalidad y de la relación familiar y social. Por ejemplo, si la exposición a violencia de pareja se presenta durante la etapa de embarazo de la madre, las consecuencias que de ello se pueden derivar son: parto prematuro, bajo peso al nacer, mortalidad perinatal, menor seguimiento del embarazo, mayor grado de interrupciones involuntarias del mismo y menor participación en la preparación para el parto (Sepúlveda, 2006).

Sepúlveda (2006) sostiene que la exposición de violencia de pareja a nivel psicológico trae consecuencias, en la primera infancia y en la edad preescolar, relacionadas con el desarrollo del apego, ya que al crecer en un hogar donde hay constantes insultos, malos tratos,

agresiones físicas, probablemente desarrollen una falta o una desorganización en el apego, trastornos de relación con sus iguales, conductas de retraimiento y retrasos cognitivos. (p. 153)

Alytia, Levendosky, Brittany y Matthew (2012) postulan lo sucedido en las diferentes etapas del desarrollo de los menores expuestos a violencia de pareja. En la *primera etapa (0-2 años)* los/as niños/as expuestos a la violencia indirecta perciben el miedo y la ansiedad de sus madres, es posible que mientras la madre esté viviendo un proceso de violencia no cumpla de forma efectiva la vinculación emocional con el menor, lo que puede provocar que las necesidades de los/as niños/as puedan ser ignoradas, llevando a la desconfianza y al abandono emocional.

En la etapa preescolar (2-5 años) los/as menores expuestos/as observan la realidad sin comprenderla, a lo que se añade la dificultad para diferenciar la fantasía de la realidad, pueden creer que son ellos la razón del conflicto, se culpan y tienen sentimientos de inutilidad y ansiedad. La sintomatología principal en esta etapa comprenderá miedo, se sienten desamparados e impotentes y creen que pueden morir durante las agresiones, de igual forma se presentan síntomas relacionados con la ansiedad, inseguridades, dudas, expectación, actitudes de negación y de regresión, tristeza y aislamiento (Alytia, Levendosky, Brittany y Matthew, 2012).

Infancia media o etapa escolar (6-11 años) los principales problemas o dificultades que se pueden presentar en esta etapa se relacionan con la comprensión y asimilación de los problemas y estos se expresa a través de sintomatología como la ansiedad, depresión y cognición (fantasías), a medida que el niño crece, aumenta su capacidad para comprender y

asimilar la realidad; se puede presentar alianza con uno de los progenitores, culpabilización del otro, enojo, hostilidad, etc. (Alytia, Levendosky, Brittany y Matthew, 2012).

Preadolescencia esta etapa es mucho más compleja por todos los cambios y transiciones que experimentan, acompañado de sentimientos de frustración y desamparo que se pueden traducir a violencia o comportamientos antisociales y mala conducta en la escuela, algunos son provocadores y agresivos para adquirir sensación de poder, otros son evitadores de relaciones. En otros casos pueden adoptar posiciones prematuramente adultas de protección a sus madres y hermanos/as (hasta los 10-12 años), pero a medida que crecen puede aumentar el desapego, embotamiento y bloqueo (Alytia, Levendosky, Brittany y Matthew, 2012).

En la *adolescencia* puede existir un fuerte sentimiento de desamparo al no poder salvar a las madres, los síntomas más frecuentes en esta etapa están relacionados con actitudes de responsabilidad excesiva en el hogar, un hecho que ocurre en esta etapa es cuando los niños adquieren un papel protector activo, de tal manera, que se interponen delante de la madre cuando el padre intenta golpearla, recibiendo ellos mismos los golpes, e incluso llegando ellos mismos a agredir a sus propios padres, a veces se han dado casos incluso de parricidios. También encontramos niveles bajos de autoestima, niveles altos de ansiedad y depresión y problemas académicos (Alytia, Levendosky, Brittany y Matthew, 2012).

5.1.2 La teoría ecológica de Bronfenbrenner.

A partir de la teoría de sistemas ecológicos de Bronfenbrenner de 1979 se realiza un análisis de las afectaciones psicológicas en los niños/as expuestos/as a violencia de pareja, ya que esta permite comprender la problemática desde un enfoque sistémico-ambiental, lo cual

comprende la cultura y todos los entornos en los que se desenvuelve un individuo, así como los diferentes factores que influyen en la relación víctima-agresor (Bronfenbrenner, 2002).

En primer lugar, el *microsistema* es aquel que está conformado por los padres, la familia y la escuela; en este entorno se experimentan con mayor intensidad las afectaciones psicológicas en los menores, puesto que la familia es el lugar donde el menor habita y está expuesto a este tipo de violencia y, por su edad, le es más difícil acudir a otros sitios de dispersión.

En segundo lugar, el *mesosistema* se refiere a que “uno o más entornos no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo” (Bronfenbrenner, 2002, p. 44), es decir, que las relaciones interpersonales de otras personas como padres, profesores y compañeros, va a influir en la vida de el/la niño/a; en este sistema se visibilizan algunas consecuencias como las alteraciones en el desempeño escolar y en el comportamiento. De igual forma, Ordoñez y Gonzales (2012) mencionan que todas las consecuencias psicológicas presentadas por la exposición a la violencia van a influir en la integración escolar de el/la niño/a, produciendo desajuste escolar, el cual se traduce en problemas de rendimiento académico, ausentismo escolar, entre otros.

En tercer lugar, el *exosistema* “comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente” (Bronfenbrenner, 2002, p. 44), es decir, que abarca las relaciones interpersonales, la manera como se interactúa con otros individuos y los roles que se desempeñan en los diferentes contextos sociales, en los que se pueden destacar problemas de conducta, tales como la hostilidad y la agresión. (Posada y Parales, 2012)

En cuarto lugar, el *macrosistema* según (Posada y Parales, 2012) está conformado por los elementos culturales donde el menor se desarrolla, incluyendo sistemas de creencias, valores, actitudes y hábitos conductuales, en este se pueden visibilizar problemas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, antecedentes familiares de violencia, que se relacionan con las diferencias individuales y los componentes socioculturales de cada entorno.

En último y quinto lugar, el *cronosistema* se relaciona con el momento presente de cada individuo, en este caso el/la niño/a y la influencia del resto del entorno, es decir, que si el menor está experimentando este tipo de violencia, este lo va a reflejar en su conducta y en sus relaciones sociales (Posada & Parales, 2012).

En síntesis, la teoría sistémica-ecológica posibilita una conceptualización que tiene en cuenta las complejidades de las interacciones entre los diferentes niveles (niño/a, familia, comunidad, sociedad y cultura), comprendiendo que la exposición a la violencia de pareja no solo se limita al entorno familiar (Loise, 2009).

5.1.3 Teoría del trauma complejo

El trauma complejo se define como la exposición prolongada y continua a factores que predisponen a acontecimientos traumáticos psicológicos en niños/as o en adultos, en este caso lo es la exposición de los menores a violencia de pareja (Morales, 2018). Alcántara (2010) menciona que existen diversas formas por las que los menores pueden sufrir trauma complejo, una de ellas es que el menor debe estar bajo la exposición por múltiples o prolongados eventos durante un período mínimo de 1 año, comenzando en la niñez o la adolescencia temprana; una de las condiciones es que el menor debe ser testigo de episodios repetidos y graves de violencia, y que durante ese periodo debe haber experimentado importantes

perturbaciones concernientes a los cuidados de protección, y estar bajo la exposición al abuso emocional severo persistente. (p. 91)

En esta misma línea, Morales (2018) menciona que existen algunas alteraciones que se pueden presentar si los menores presentan trauma complejo por la exposición severa a violencia de pareja: primero, regulación de los impulsos, el cual se ve reflejado en la dificultad para modular la rabia y las conductas autodestructivas; segundo, alteraciones en la atención y la consciencia, seguido de amnesias, episodios disociativos (por lo general estas alteraciones se ven como mecanismos de defensa); tercero, dificultades en la autopercepción, reflejándose en los sentimientos de culpabilidad que puede tener el individuo, en este caso los niños expuestos a este tipo de violencia suelen interiorizar el abuso como una forma de autovaloración; cuarta, aceptación de la violencia, el infante incorpora estos actos como normales su sistema de creencias, de esta manera se puedan crear nuevos ciclos de violencia de pareja a futuro; quinta, alteración en la salud por medio de somatización de síntomas como estrés agudo.

5.1.4 Teoría del aprendizaje social de Bandura (1977)

La teoría expone que la mayor parte del comportamiento humano es aprendido mediante la observación del entorno social en el que el individuo se desenvuelve. Teniendo en cuenta modelos que ejecutan el comportamiento en cuestión, siendo éste uno de los medios más poderosos para transmitir valores, actitudes y patrones de pensamiento y comportamiento. (Bandura, 1977, p. 384)

Desde esta teoría Bandura (1977) resalta la importancia que tiene como tal la influencia del entorno social, ya que está al mismo tiempo transmite normas, lenguaje, aspiraciones educativas

y conductas y la influencia de estos factores estereotipan comportamientos desde la niñez y en algunos casos persiste a largo plazo.

Por ello, los niños y niñas expuestos a la violencia de pareja además de presentar afectaciones psicológicas, pueden reflejar este tipo de conducta que se aprende por medio de la observación, la cual puede ser mantenida si es reforzada. Este comportamiento puede ser manifestado por los menores, ya sea en problemas con sus compañeros de clases o amigos, queriendo solucionar sus diferencias de forma violenta hacia ellos, y a lo largo de los años puede reflejarse este comportamiento hasta con su propia pareja queriendo imitar el mismo ejemplo que recibió, por ende, se puede considerar que la transmisión intergeneracional de la violencia tiene un papel fundamental en el establecimiento de dinámicas violentas en la pareja, la cual el niño y la niña son espectadores y víctimas (Bandura, 1977).

5.2 Consecuencias psicológicas.

Lo que respecta a las consecuencias psicológicas, Grych, Cardoza-Fernandes y Alcantara (2010) plantean que los menores pueden llegar a experimentar síntomas de ansiedad como resultado del miedo a que las interacciones en las discusiones terminan en agresiones físicas, lo que cada vez aumenta este tipo de sintomatología.

Por su parte, Corbalán y Patró (2003) señalan que los menores pueden sentirse impotentes o deprimidos, debido a la anticipación de que las discusiones derivaron en agresiones físicas, lo que aparte de provocar síntomas ansiosos, aumenta la probabilidad de desarrollar síntomas

clínicos de depresión. En el estudio exponen que el 27,5% de los niños y niñas presentaban tristeza y aislamiento, y el mismo porcentaje tenía miedo al maltratador.

Como indican varios autores, los menores que presencian actos de violencia de pareja pueden reaccionar mostrando síntomas de trauma, y tener un mayor riesgo de desarrollar trastorno por estrés postraumático. Los principales síntomas del estrés postraumático en menores que son expuestos a violencia son: reexperimentación del evento traumático a través de sueños o flashbacks, síntomas de activación como hipervigilancia o respuesta de orientación exagerada, y retraimiento emocional o embotamiento (Graham-Bermann y Levendosky, 1998; Graham-Berman, DeVoe, Mattis, Lynch y Thomas, 2006; Kitzmann, Gaylord, Holt, y Kenny, 2003 y Levendosky, Huth-Bocks, Semel y Shapiro, 2002).

Por otra parte, Ocampo y Amar (2011) exponen que desde la parte psicológica la víctima suele experimentar sensaciones y malestares como confusión, incertidumbre, humillación, burla, ofensa, dudas sobre las propias capacidades; los demás pueden advertir insultos, gritos, sarcasmos, engaños, manipulación, desprecio, pero las consecuencias emocionales no se notan a simple vista.

5.3 Marco legal

En el desarrollo de este proyecto de investigación se debe enunciar y hacer referencia al marco legal existente en Colombia con respecto a cómo mediante las leyes se salvaguardan y garantizan los derechos de todas las víctimas de la violencia de pareja, es importante mencionar que las leyes se crean con el fin de crear políticas públicas para prevenir dichas situaciones y a su vez proteger a los implicados y tomar las medidas correctivas pertinentes de ser el caso.

Para iniciar debemos resaltar que como estado social de derecho la constitución política colombiana es la norma magna que organiza a nuestro país como una república unitaria que reconoce la primacía de los derechos inalienables de la persona y ampara la familia como institución básica de la sociedad (Constitución política de Colombia, 1991)

Además, siendo la familia la base fundamental de la sociedad, la cual se encuentra protegido de manera constitucional en Colombia, por lo tanto estos deben ser considerados objeto de participación del estado, brindándoles una seguridad jurídica que garantice el cuidado de los niños, niñas y personas que la conformen.

De igual forma, en el capítulo II de la constitución política colombiana enuncian los derechos sociales, económicos y culturales en su artículo 42°ratifica la familia como el núcleo fundamental ya sea bajo vínculos jurídicos o naturales, es decir, por adopción o por descendencia natural. También garantiza la protección integral de la misma, dicta los principios de las relaciones familiares donde deben basarse en el respeto, la igualdad de derechos y deberes de la pareja. Es contundente en decir que cualquier tipo de violencia que atente contra la familia y su armonía o unidad será sancionado por la ley (constitución política de Colombia, 1991).

Dicho lo anterior, en el código de infancia y adolescencia ley 1098 de 2008 tiene como finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad. Además, en su artículo 7° se entiende la protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del

principio del interés superior (Ley 1098 de 2008; Código de infancia y adolescencia [CIA], 2008).

Según lo anterior y en el desarrollo de la protección integral se materializa en un conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipales con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos. Y es que, en todo acto, decisión o medida administrativa, judicial y de cualquier naturaleza prevalecerán los derechos de los niños, niñas y adolescentes. (Ley 1098 de 2008; Código de infancia y adolescencia [CIA], 2008).

6. Metodología

Se realizó una revisión sistemática sobre las afectaciones en la salud mental en niños y niñas expuestos a violencia de pareja tal como lo indican Moreno, Muñoz, Cuellar, Dominancic, Villanueva (2018), quienes primero sugiere realizar la pregunta problema de forma estructurada, en segundo lugar la búsqueda en bases de datos, en tercer lugar selección de los artículos, cuarto extracción de datos y finalmente realizar el análisis.

Teniendo esto en cuenta la muestra seleccionada son los documentos consultados en castellano e inglés, los cuales debían estar comprendidos o abarcados entre 2002 hasta 2020. La búsqueda bibliográfica se efectuó en 6 bases de datos, Scielo, Redalyc, ScienceDirect, Google académico y Scopus; en las cuales se restringe la búsqueda a artículos de revisión y artículos con objetivos diferentes a los esperados en la presente revisión.

Se utilizaron palabras claves como: “exposición a violencia de pareja”, “afectaciones psicológicas”, “niños” y “violencia contra la mujer” en la búsqueda en castellano; y términos relacionadas como: “children exposed”, “partner violence” y “psychological affectation in exposed children” en inglés. Los criterios se presentan en la tabla 1.

Tabla 1**Criterios de selección.**

Criterios de selección de artículos

Año	2002-2020
Palabras claves	“exposición a violencia de pareja”, “afectaciones psicológicas”, “menores expuestos a violencia de pareja”, “niños”, “violencia contra la mujer” children exposed”, “partner violence” y “psychological affectation in exposed children”
Países de selección	España, Estados Unidos, Colombia, México, Perú, Argentina,
Artículos	Completo con diseño observacional

Idioma Inglés y castellano

Analizar Estudios y relación entre los dos sexos

Artículos Originales, incluidas tesis de pregrado y posgrado

Los artículos incluidos fueron analizados a partir de su resumen, metodología, teniendo en cuenta que cumplieran con los criterios relacionados con la investigación. La valoración asignada fue cualitativa, de manera dicotómica, con calificaciones de “sí” o “no”, dependiendo de la presencia o ausencia de los criterios anteriormente señalados. El criterio de selección después de realizar una lectura completa era que incluyesen las afectaciones psicológicas en menores que habían sido expuestos a violencia de pareja. Se excluyeron aquellos donde se centraban en las madres y sus problemas psicológicos y aquellos que eran revisiones sistemáticas.

No obstante, para la realización de esta revisión sistemática, con la finalidad de determinar cuáles son las implicaciones psicológicas en los niños que han sido expuestos a violencia de pareja, se tuvo en cuenta la heterogeneidad o variedad de investigaciones como el tamaño de las muestras, la escasa o falta de efectos de las variables y sobretudo la cantidad de factores de riesgo de exposición encontrados.

En castellano se encontraron 44 artículos, los cuales se obtuvieron en una primera búsqueda, 28 se excluyeron por ser teóricos, incluir datos empíricos y enfatizarse más en las

mujeres que en los menores. En la revisión del texto completo se eliminaron 12 que no cumplían con los criterios de inclusión. En inglés se encontraron 62 artículos, donde se excluyeron 27 por no tener acceso abierto y en la revisión del estudio completo se excluyeron 27 por ser muy teóricos y por no cumplir con todos los criterios de selección.

En la Figura 1 se resume lo anterior.

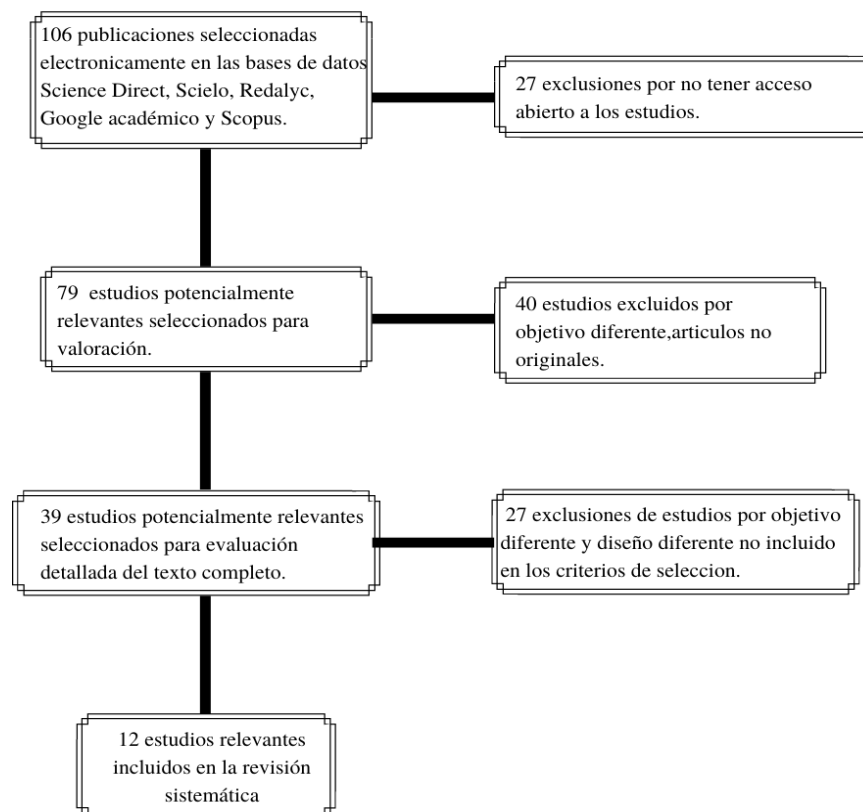


Ilustración 1: Exclusión e inclusión

Fuente: Elaboración propia

7. Resultados

En el presente estudio de sistematización los artículos seleccionados fueron sometidos a varias valoraciones rigurosas de lectura y análisis lo que permitió que, de 100 documentos encontrados en primera instancia, solo se escogieran 12 artículos para la presentación de resultados ya que estos fueron los que cumplieron con los criterios de selección para nuestro estudio.

Total de Artículos de investigación: 106

Scopus: 64

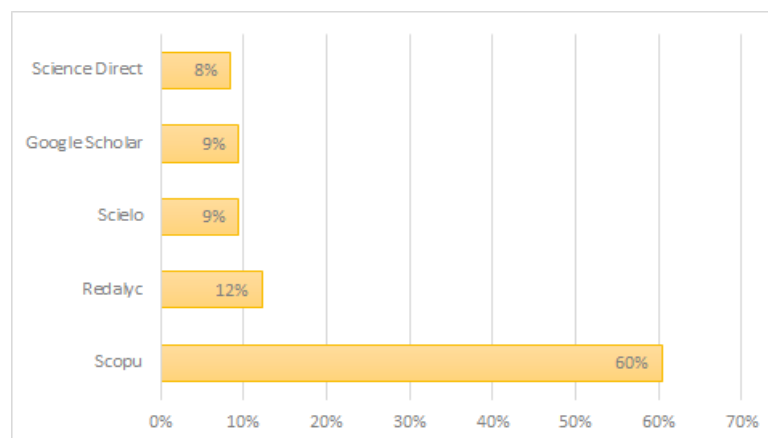
Redalyc:13

Scielo: 10

Google Scholar:10

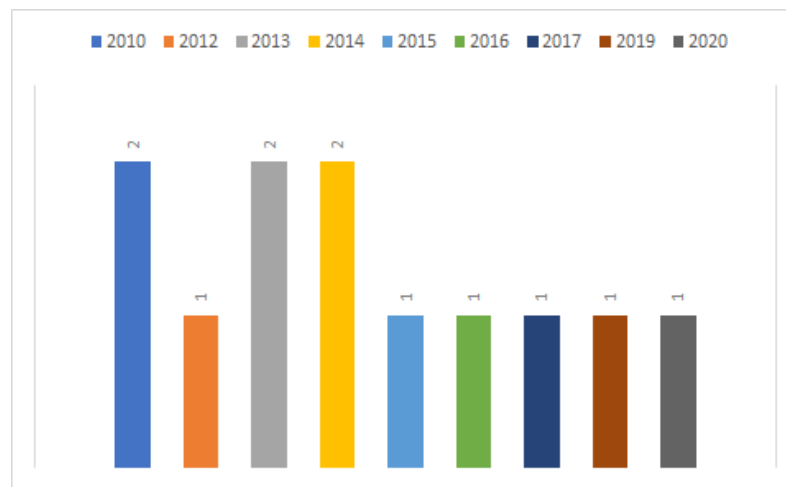
Science Direct:9

Ilustración 2:



Investigaciones encontradas en bases de datos

Ilustración 3:



Investigaciones encontradas por años

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2:

Resultados

Afectaciones en la salud mental en niños expuestos a violencia de pareja

Estudio	N	Enfoque	País /ciudad / Año	Instrumentos de evaluación	Resultados
Problemas de conducta infantil y competencias parentales en madres en contextos de violencia de género (Limaña, Suria y	46 menores de 6 a 16 años	Transversal	España, Alicante.	Child Behavior Checklist (CBCL)	En la muestra se observa una mayor problemática conductual en los menores, en

Mateo, 2017).					comparación con la población normativa y alta presencia en manifestación externalizantes.
Tesis doctoral: Problemas psicológicos en niños y niñas víctimas de la violencia de género en la pareja (Lizana, 2014).	15 niños/as	Transversal analítico	España, Barcelona.	Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-28), Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ), Kiddie-Schedule for Affective Disorders & Schizophrenia, Present & Lifetime Version (K-SADS-PL) (Kaufman et al, 1997).Ficha de Información General.	Dentro de la muestra se puede encontrar alta presencia de síntomas psicopatológicos y problemas de conducta y dificultades en otras áreas de funcionamiento tales como la social.
Alteraciones psicológicas en menores expuestos a violencia de género: Prevalencia y diferencias de género y edad. (Alcántara, López-Soler, Castro, López,2013)	91 menores de entre 6 y 17 años.	Correlacional	España, Murcia.	Child Behavior Checklist (CBCL). Inventario de Evaluación del Maltrato a la Mujer por su Pareja	Los menores expuestos a violencia de pareja de la muestra tienen diferencias significativas vs a la población normal. Se tiene una alta incidencia

en problemas
conductuales y
emocionales graves

Tesis doctoral: Las

Víctimas 120

Invisibles”Afectación

menores de

psicológica en menores

1 entre 17

expuestos a violencia de

años

género (Alcántara, 2010).

Descriptivo

transversal

retrospectivo.

España,

Murcia.

Child behavior checklist

1-5,Child behavior

checklist 6-18 Años,

State-trait anxiety

inventory for

children,Children

depression inventory,

Inventario de expresión

de ira estado-rasgo,Test

autoevaluativo

multifactorial de

adaptación infantil,The

screen for child anxiety

related emotional

disorders,Indicadores de

trauma complejo.

La muestra del

estudio manejo

presencia de

síntomas tanto

internalizantes y

externalizantes, sin

embargo en mayor

presencia se

ubicaron los

problemas de

conducta en los

menores.

120 madres

Potential mediators of

del sureste

adjustment for preschool

de

children exposed to

Michigan y

intimate partner violence.

Ontario,

(Miller, Howell &

Canadá.

Graham-Bermann, 2012)

Las madres

proporcion

Descriptivo

transversal

EE.UU,

Michigan y

Ontario,

Canadá.

Intimate partner

violence, Child Behavior

Checklist (CBCL), Child

traumatic stress

symptoms.

En la muestra se

puede ver altos

niveles de estrés

postraumático y la

relación de esta

variable con la

adaptabilidad y las

conductas

<p>Children exposed to intimate partner violence: Identifying differential effects of family environment on children's trauma and psychopathology symptoms through regression mixture models. (McDonald, Shin, Corona, Maternick, Graham-Bermann, Ascione & Williams,2016).</p>	<p>aron informació n sobre tanto ellos mismos como sus hijos.</p>		<p>disruptivas en los menores.</p>
	<p>289 díadas madre- Mixto, EE.UU, cuidador- descriptivo Virginia. niño</p>	<p>Children's PTS and psychopathology symptoms,Children's exposure to IPV</p>	<p>El estudio encontró tres formas diferentes de respuestas de los menores expuestos a violencia de pareja, internalizantes en el caso de síntomas psicopatológicos y externalizantes en el caso de síntomas conductuales, así mismo se encontró asintomáticos, menores de edad que tienen baja sensibilidad a los factores sociales y ambientales que ocurren a su</p>

alrededor.

Mayor frecuencia

de síntomas

externalizantes

La muestra

presenta altos

niveles de estrés

postraumáticos, en

algunos menores sí

hay relación con

problemas

emocionales en

este caso síntomas

de depresión sin

embargo no se

observa en el

mayor porcentaje

de la muestra.

Posttraumatic Stress and Emotion Regulation in Survivors of Intimate Partner Violence. (Katz, & Gurtovenko, 2015).	75 madres entre 28 y 56 años y sus hijos entre las edades de 6 y 12 años	Descriptivo	EE.UU. Washington	Children's Depression Inventory (CDI).Children's Posttraumatic Stress Symptoms Scale (CPSS)Child Behavior Checklist (CBCL)	
Aggressive behavior of children exposed to intimate partner violence: An examination of maternal mental health, maternal warmth and child maltreatment. (Holmes, 2013).	1161 entre 3 y 8 años	Longitudinal	EE.UU, Clevelan Ohio.	Conjunto de datos de la National Survey of Child and Adolescent Well-Being. Child aggressive behavior.Exposure to intimate partner violence.	La muestra refleja que la exposición a violencia de pareja si tiene relación con conductas agresivas en los menores.

Associations of exposure

to intimate partner 203 por Se observa en la
 violence and parent-to- edades muestra alta
 child aggression with 13-14 años Parent psychological and presencia de
 child competence and y 294 a las Reflexión EE.UU, conductas
 psychopathology edades de transversal Oregon. Psychological and agresivas en los
 symptoms in two 4-5 physical PCA. Child niños/as expuestos
 generations. (Capaldi, y 11-12 adjustment a violencia de
 Tiberio, Shortt, Low, & años. pareja.
 Owen, 2020)

Avoidance Symptom

Presentation of En la muestra se
 Preschoolers Exposed to identifican
 Intimate Partner 56 niños Transversal EE.UU, Post-traumatic stress presencia de
 Violence in a Group de 4 a 6 analítico Michigan. symptoms síntomas de estrés
 Therapy Setting. años de los menores con postraumático y así
 (Galano, Miller, Graham- sentimientos de mismo narraciones
 Bermann, 2014) culpabilidad y entumecimiento
 emocional.

Profiles of Traumatic

Stress Symptoms in En la muestra se
 Children Exposed to 236 niños Transversal EE.UU, Younger Children's observa una alta
 Intimate Partner entre 4 y 12 analítico Massachusetts PTSS, Older Children's presencia de
 Violence. (Galano, años . PTSS síntomas de estrés
 Grogan-Kaylor, Clark, postraumático y se
 Stein, & Graham- observa una
 relación de esta

Bermann, 2019)					variable se ve
					reflejada en las
					conductas sociales
					de los menores.
					La muestra del
					estudio presentó
Effects of Early Exposure					alta presencia de
and Lifetime Exposure to					síntomas
Intimate Partner Violence	190 niños	Transversal	EE.UU,	Child Behavior	internalizantes y
(IPV) on Child	de 6 años	analítico	Michigan.	Checklist	externalizantes con
Adjustment (Graham-	a 12				mayor porcentaje
Bermann, & Perkins,					de conductas
2010).					relacionadas a
					problemas
					externalizantes.

Dentro de los resultados obtenidos en la tabla 2 se puede analizar que los artículos escogidos cumplen con los criterios de selección para esta revisión, así mismo de forma es de gran importancia mencionar que de los 12 artículos 8 de ellos son documentos en el idioma inglés, para el idioma español, se encontraron sólo 4 documentos que como relevancia su elaboración fue realizada en España, lo que permite interpretar que existe más elaboración de artículos del tema de investigación en el idioma inglés que en castellano.

Análisis Descriptivo

Respondiendo a nuestros objetivos planteados en la presente investigación sobre las afectaciones en la salud mental de los niños y niñas expuestos a violencia de pareja, se logró identificar que existen afectaciones internalizantes, es decir, sintomatologías psicológicas, como son la depresión, ansiedad, retraimiento, estrés y problemas de sueño, en segundo lugar externalizantes que se manifiestan en problemas conductuales y agresividad (Linaza, 2014; Alcántara, et al 2010; McDonald, et al 2016).

Teniendo en cuenta, que la mayoría de los niños y niñas en los estudios, según Graham-Bermann, et al, (2010) estuvieron expuestos a violencia leve y severa durante la mayoría de sus vidas. El riesgo de exposición temprana indica que pueden presentar mayores afectaciones, por el efecto acumulado de la exposición a la violencia de pareja, lo cual contribuyen a resultados perjudiciales para el niño y la niña.

Por otro lado, se afirma que el 63% de los niños fueron expuestos por primera vez a la violencia de pareja en la infancia entre edades de 0 a 1 año, un 18% se genera en niños pequeños de 1 a 2 años de edad, el 7% en niños que comienzan su etapa escolar, la cual está comprendida entre 3 a 5 años de edad y el 12% por lo general se da en niños expuestos por primera vez cuando tenían entre 6 y 12 años (Graham-Bermann, et al, 2010).

Otra sintomatología asociada en esta investigación fue la evitación física, donde el 67% aproximadamente de los menores expuestos presentaron al menos un síntoma de evitación, es decir que por lo general tienden a cambiar de tema o se niegan a hablar sobre el tema de violencia entre sus padres y por último se genera el distanciamiento social del infante (Galano, 2019).

Lo que permite mencionar que de forma general dentro de esta revisión sí se encontró asociación entre la violencia de pareja y la afectación en la salud mental en los niños expuestos a ella, se puede interpretar que cada muestra menciona alteraciones diferentes y lo que permite resaltar que cada caso de exposición infantil a violencia de pareja puede tener diversas sintomatología y que esta dependerá de diferentes factores sociales y emocionales en la que puede estar inmerso el menor

De igual forma, los instrumentos utilizados para evaluar a los niños fueron validados y estandarizados dependiendo del país de aplicación, en este caso España, destacando que el instrumento más utilizados por las investigaciones fue el Child Behavior Checklist (CBCL) (Sardinero E, Pedreira Massa JL, Muñiz J, 1997) y esto se debió por el rango de edades en los que los niños manifiestan mucho más las afectaciones psicológicas. Vale resaltar que los artículos mostraron datos estadísticamente significativos en los estudios que analizamos sobre esta temática.

8. Discusión

A partir del análisis realizado con los estudios seleccionados, con la finalidad de conocer y analizar cuáles son las afectaciones en la salud mental de los niños y niñas expuestos a violencia de pareja, se resalta que existen diversas investigaciones que analizan las diferentes afectaciones psicológicas en menores víctimas en países como España y Estados Unidos. Sin embargo, son escasos los estudios con esta población llevados a cabo en América latina específicamente en Colombia.

Por ello, con relación a los resultados obtenidos a nivel teórico, las afectaciones psicológicas más sobresalientes en primera instancia se encontró la emocional (la depresión, la ansiedad, el estrés postraumático); con relación a los problemas externalizantes se destacan problemas de conducta en un 30%, bajo rendimiento escolar, conflictos con sus iguales y tendencia al aislamiento (Linaza, 2014; Alcántara, et al 2010; McDonald, et al 2016). Se puede llegar a sugerir que ante estos resultados se puedan plantear o generar situaciones descriptivas donde especifiquen de manera más detallada la sintomatología asociada a esta problemática, con la finalidad de generar un mejor entendimiento y comprensión del tema ante la población colombiana.

Así mismo, se pudo identificar en los estudios analizados que los resultados se relacionan a la sintomatología asociada a las afectaciones psicológicas en niños y niñas expuestos a la violencia de pareja. Además, se asocia a síntomas de evitación, lo cual puede generar un gran impedimento para la creación de un plan de intervención y/o tratamiento y, por lo tanto, pueden afectar los resultados (Galano, Miller, & Graham-Bermann, 2014). Debería validarse o tener presente para futuros estudios, con la finalidad de no generar sesgos.

Posteriormente, se compararon estudios donde se logró identificar la falta de esfuerzo de realizar seguimiento a los menores expuestos, los tiempos en que se recogían los datos de los menores, el rango de edades en las que se encontraban, los cuales, se relaciona con el grado de escolaridad cursado y el grado de conflicto y agresión que veían entre la pareja. Lo que indica, que si llegan a tener mucho más en cuenta estos criterios, se logrará una mejor calidad y resultados en los estudios que fueron revisados y analizados (Linaza, 2014; Galano, et al 2014; Alcántara, et al 2010; McDonald, et al 2016).

Por ello, a partir de los hallazgos obtenidos en la revisión se puede realizar estudios descriptivos correlacionales - no experimentales, donde permitan evidenciar que existen afectaciones psicológicas en los niños y niñas que han sido expuestas a violencia de pareja; por ende, se hace necesario explorar e investigar mucho más esta temática en Colombia, puesto a la mayoría de las investigaciones encontradas se encargaban era de describir la problemática y no se realizaba como tal un estudio que evalúe la sintomatología psicológica, en la cual se cuantifique el problema de la exposición de violencia en los menores.

De igual forma, se pueden generar programas de intervención y atención, de acuerdo a los resultados encontrados en las futuras investigaciones en la población Colombia, además, con la aplicación de diversos planes, métodos y programas tecnológicos que aborden esta problemática, se estaría aportando al desarrollo científico a nivel nacional.

9. Limitaciones

En esta investigación se presentaron algunas limitaciones, como son:

1. Los escasos estudios existentes que tratan sobre las afectaciones psicológicas en los menores víctimas de la exposición a la violencia de pareja.
2. La falta de acceso a los estudios realizados sobre el tema. Así mismo, la mayoría de artículos mencionan la dificultad de acceder a la población y en el caso de Estado Unidos los datos de los estudios con mayor cantidad de muestra fueron escogidos de la base de datos de la National Survey of Child and Adolescent Well-Being, por lo que se puede estar duplicando datos en los diferentes estudios.

3. Son muy pocos los estudios originales, tanto en castellano como en inglés.
4. Muchos de los estudios originales no realizan la medición cuantitativa de la intensidad o frecuencia de la exposición a violencia de pareja en la que el niño o niña están sumergidos.
5. Se identificó en diversos estudios, que incluyen la exposición a violencia de pareja como parte de la violencia intrafamiliar, lo cual limitó que el estudio fuera tenido en cuenta.
6. La información relacionada a la exposición se puede encontrar de forma general, es decir, los investigadores se enmarcan en la violencia como tal y no en los subtipos, por lo que limita saber con exactitud las afectaciones solo de los menores expuestos a violencia de pareja.
7. La búsqueda de estos estudios podría ser un poco más exhaustiva si se tuviera en cuenta el uso de otras bases de datos y la inclusión de estudios en otros idiomas, sin embargo, esta revisión sistemática ahondó en los países con mayor frecuencia de producción científica en el tema.

10. Conclusión

A modo de conclusión, es importante resaltar que en la actualidad la exposición infantil a la violencia de pareja es una problemática mundial, que sobrepasa las barreras locales y nacionales. Y en segundo lugar, considerado como un problema de salud pública, donde las víctimas experimentan consecuencias psicológicas y físicas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2002; Menéndez, Pérez y Lorence, 2013).

Las cifras y el desarrollo de las afectaciones en la salud mental puede variar considerablemente por diversos factores como son la intensidad y frecuencia de la violencia en la que están expuestos los menores, los estudios analizados demuestran que las consecuencias de esta problemática se ven reflejada en diferentes aspectos de la salud mental como problemas internalizantes y externalizantes:

-En cuanto a las alteraciones internalizantes más frecuentes se presentan problemas en la parte emocional, la cual está relacionada con síntomas de estrés postraumático, ansiedad, depresión, retraimiento y problemas del sueño; por lo que el menor la mayor parte del tiempo va a manifestar esta sintomatología en la realización de cualquier actividad y esto repercute de forma negativa.

-Con respecto a las alteraciones externalizantes, se manifiesta problemas a corto plazo, asociadas al bajo rendimiento escolar, problemas de conductas como agresividad, comportamiento disruptivo por el uso de alcohol o de sustancias, retraimiento, las cuales repercuten de manera significativa en el comportamiento y en la interacción social del menor (Linaza, 2014; Alcántara, et al 2010; McDonald, et al 2016).

Todas las consecuencias asociadas a la exposición a violencia de pareja en niños, están directamente relacionadas con el maltrato, negligencia, aislamiento, amenazas, manipulación del mayor hacia el menor. En consecuencia, se identificó que existe una mayor afectación psicológica de síntomas externalizantes en los menores en los estudios observados. Así mismo que existe una lista de variables psicopatológicas relacionadas con el tema de investigación, como trastornos de alimentación, trauma complejo, bipolaridad, trastornos por déficit de

atención con hiperactividad etc. Todas estas sujetas a los eventos de exposición a violencia de pareja en la que el menor ha estado sujeto por prolongado tiempo.

Las investigaciones más completas con relación a los criterios de selección y teniendo en cuenta la valoración metodológica fueron de: Alcántara, et al, 2010; Miller, et al, 2012; Katz, et al, 2015 y Graham-Bermann, 2010, ya que ellos hicieron énfasis tanto en los problemas internalizantes como externalizantes en los menores de edad como consecuencia de dicha exposición.

Por otra parte, se concluye que no existe estrato, edad, etnia o cultura en donde se identificó mayores niveles de afectaciones psicológicas, es por ello que se podría interpretar que ningún niño está exento de sufrir afectaciones en la salud mental después que conviva y esté bajo el cuidado y responsabilidad de una pareja violenta, relacionando lo anterior los países se encuentran bajo la obligación de generar políticas públicas que beneficien a esta población de la cual aún es necesario investigar. De igual forma, esta investigación enmarca la importancia que los niños expuestos a violencia de pareja tengan una adecuada y rápida intervención psicológica, que permita poner el control de psicopatologías en desarrollo.

Por último, es necesario afirmar que el estudio resalta que existen algunos factores que pueden generar u ocasionar ciertos sesgos en las investigaciones como la falta de programas de intervención, los estilos de crianza y mejorar el control del seguimiento con menores.

11. Referencias

- Alcantara, M., García, C., Lopez, J. y Lopez, C. (2010). “*Las víctimas invisibles*”. *Afectación psicológica en menores expuestos a violencia de género* (tesis doctoral). Universidad de Murcia, España.
- Alcántara, M. (2010). “Las víctimas invisibles”, *Afectación psicológica en menores expuestos a violencia de género* (Tesis Doctoral). Universidad de Murcia, Consejería presidencial para la equidad de la mujer.
- Abella, M. C., del Pilar Ahumada, M., Oviedo, M., Ramos, L. M., & Torres, K. (2017). La violencia intrafamiliar en Colombia, leyes de protección, ruta de atención y motivaciones de abandono del proceso judicial. *Revista Navarra Jurídica*, 1(1), 6-25.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. Nueva York: W. H. Freeman & Company.
- Bancroft, L. y Silverman, J. G. (2002). *The batterer as a parent*. Addressing the impact of domestic violence on family dynamics. *California*: Sage Publications.
- Binstock, H. (1997). *Violencia en la pareja: tratamiento legal; evolución y balance*.
- Capaldi, D. M., Tiberio, S. S., Shortt, J., Low, S., & Owen, L. D. (2020). Associations of exposure to intimate partner violence and parent-to-child aggression with child competence and psychopathology symptoms in two generations. *Child Abuse & Neglect*, 103, 104434.
- Constitución Política de Colombia. (1991). *Gaceta Constitucional* n.º 116.

Ehrensaft, M. K., Cohen, P., Brown, J., Smailes, E., Chen, H. y Johnson, J. G. (2003).

Intergenerational transmission of partner violence: a 20-year prospective study. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 71, 741–753.

Echenique, C., Medina, L. M., Medina, A. R. & Ramírez, A. (2008). Prevalencia del trastorno por estrés postraumático en población desplazada por violencia, en proceso de restablecimiento en Sincelejo. *Psicología desde el Caribe*, 122-135.

Graham-Bermann, S. A., & Perkins, S. (2010). Effects of early exposure and lifetime exposure to intimate partner violence (IPV) on child adjustment. *Violence and victims*, 25(4), 427-439.

Galano, M., Miller, L. & Graham-Bermann, S.(2014). Avoidance symptom presentation of preschoolers exposed to Intimate Partner Violence in a group therapy setting. *Child Care in Practice*, 20(4), 399-414.

Galano, M., Grogan-Kaylor, A., Clark, M., Stein, F. & Graham-Bermann, A. (2019). Profiles of traumatic stress symptoms in children exposed to intimate partner violence. *Journal of interpersonal violence*.

Guerrero, M. (2014). Violencia contra las mujeres como factor de empobrecimiento.

Universitat Jaume I.

http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/108759/TFM_2013_guerreroM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Geffner, R., Griffin, D. & Lewis III, J. (2008). Children exposed to violence: An often neglected social, mental health, and public health problem. *Journal of emotional abuse*,

8(1-2), 3-28.

Healthy Children. (2019). La exposición de la violencia en la infancia.

<https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/at-home/Paginas/crime-violence-and-your-child.aspx>

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista. P. (2014) *Metodología De La Investigación*. sexta edición Ed.

Holden, G. W. (2003). Niños expuestos a violencia doméstica y abuso infantil: terminología y taxonomía. *Clin Child Fam Psychol*, 151–160. <https://doi.org/10.1023/A:1024906315255>

Holmes, M. (2013). Aggressive behavior of children exposed to intimate partner violence: An examination of maternal mental health, maternal warmth and child maltreatment. *Child abuse & neglect*, 37(8), 520-530.

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencia Forenses. (2018). *Forensis. Datos para la Vida*. <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>

Javier, P. D., & Luisa, O. P. (2004). Género, violencia intrafamiliar e intervención pública en Colombia. *Revista de estudios sociales*, (17), 19-31.

Katz, L. F., & Gurtovenko, K. (2015). Posttraumatic stress and emotion regulation in survivors of intimate partner violence. *Journal of family psychology*, 29(4), 528.

Congreso de la República de Colombia. (2006, 8 noviembre). Ley 1098. Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia. Diario Oficial 46.446.

Londoño, N., Muñiz, O., Correa, J., Patiño, C. D., Jaramillo, J., Raigoza, J. et al. (2005). Salud mental en víctimas de la violencia armada en Bojayá (Chocó, Colombia). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34, 493-505.

Laguado, J. F. (2018). La jurisprudencia de la corte suprema de justicia de Colombia sobre el maltrato entre ex parejas sentimentales: análisis desde los estudios de género. *Temas Socio-Jurídicos*, 37(75), 68-91.

Lila, M. (2010). *Investigación e intervención en violencia contra la mujer en las relaciones de pareja. Psychosocial Intervention*, 19, 105-108.

Limañana, A., Martinez, R. y Mateo, M. (2017). Problemas de conductas infantiles y competencias parentales en madres en contextos de violencia de género. *Gaceta Sanitaria*, 32, 35-40.

Lizana Zamudio, R. (2015). Problemas psicológicos en niños y niñas víctimas de la violencia de género en la pareja estudio de casos en madres y sus hijos e hijas que asisten a programas de ayuda especializada. *Universitat Autònoma*. Barcelona,.

Medina, J. (2002). Violencia contra la mujer en la pareja: Investigación comparada y situación en España. Valencia: *Tirant lo Blanch*.

McDonald, S. E., Shin, S., Corona, R., Maternick, A., Graham-Bermann, S. A., Ascione, F. R., & Williams, J. H. (2016). Children exposed to intimate partner violence: Identifying differential effects of family environment on children's trauma and psychopathology symptoms through regression mixture models. *Child abuse & neglect*, 58, 1-11.

Miller, L., Howell, K. & Graham-Bermann, S.(2012). Potential mediators of adjustment for preschool children exposed to intimate partner violence. *Child abuse & neglect*.

Morales, D.(2018).Desafíos en Psicoterapia: Trauma complejo, apego y disociación. *Centro Clínico Humanitas*, Roma - Italia.

Moreno, B., Munoz, M., Cuellar, J. Domancic, S. y Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* 11(3); 184-186.

Novo, M. y Seijo, D. (2009). Clínica Aproximación psicosocial a la violencia de género: Aspectos introductorios. En F. Fariña, R. Arce y G. Buena-Casal (Eds.), *Violencia de género. Tratado psicológico y legal* (pp. 36-74). Madrid: Biblioteca Nueva.

Ocampo, L. y Amar, J. (2011). Violencia en la pareja, las caras del fenómeno. *Salud Uninorte*, 27(1),108-123. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817/81722530013>

Ordóñez, M. y González, P. (2012). Las víctimas invisibles de la Violencia de Género. *Revista de Medicina de Familia*, 5(1), 30-36.

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Género y salud de la mujer*.
https://www.who.int/gender/violence/who_multicountry_study/summary_report/chapter2/es/

Patro, R. y Limiñana, R. (2005). Víctimas de violencia familiar: Consecuencias psicológicas en hijos de mujeres maltratadas. *Anales de psicología*, 21(1), 11-17.

- Pérez, I., Fernández P. y Rodado S. (2005). Prevalencia del trastorno por estrés postraumático por la guerra, en niños de Cundinamarca, Colombia. *Revista de Salud Pública*, 7, 268-280.
- Posada, R. y Parales, C. (2012). Violencia y desarrollo social: más allá de una perspectiva de trauma. *Universitas Psychologica*, 11(1),255-267.
- Rodríguez, J., De la Torre, A. & Miranda, C. T. (2002). La salud mental en situaciones de conflicto armado. *Biomédica*, 22, 337-346
- Ramos-Aranda, L., Jiménez-Torres, L., & Thola-Ospitia, Y. (2018). Impacto jurídico de las violencias contra mujeres víctimas de violencia de pareja o expareja. *Colombia Forense*, 5(1), 19-33.